……..
……..
Imię i nazwisko Miejscowość, dnia

……
adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

……
telefon, e-mail

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG

Na podstawie art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. ***o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*** (t.j. - Dz. U. 2018 r., poz. 450 ze zm.) zgłaszam do oferty złożonej przez:

ZHP HUFIEC ŁAGIEWNIKI

Łagiewnikl ul. Lipowa 5, 58 – 210 Łagiewniki

na realizację zadania:

MORSKIE OPOWIEŚCI

Wnoszę następujące uwagi:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

…… ……..
……

miejscowość i data podpis/-y osoby/-ób zgłaszających uwagi